

5.5.3 | Registro de cáncer

Incidencias de cáncer en Navarra. 2003-2004

En Navarra los últimos datos disponibles de incidencia de cáncer son los recogidos en este informe y se refieren al año 2003-2004. Los casos diagnosticados durante el periodo 2003-2004 se han codificado siguiendo la Clasificación Internacional de Enfermedades para la Oncología edición 3 CIE-O3. Para la presentación de los resultados se ha procedido a la conversión de los códigos a la CIE 10, por medio de un programa de la Agencia Internacional de Investigación sobre el Cáncer (IARC). Se han calculado las tasas brutas utilizando la población de Navarra publicada por el Instituto

de Estadística de Navarra para los mismos años. Se han ajustado las tasas por el método directo empleando la población estándar mundial. Tanto los indicadores de calidad, como los cálculos de tasas brutas, específicas por edad, ajustada a la población mundial, truncada de 35 a 64 años y acumulada de 0 a 74 años se han obtenido siguiendo las recomendaciones propuestas por la IARC.

Incidencia global

Durante los años 2003-2004 se registraron 8.097 nuevos casos de tumores en la población residente en Navarra, de los cuales 7.398 eran tumores malignos infiltrantes. Si excluimos piel no-melanoma (Tabla 5.10), el número de casos anuales fue de 2.768, registrándose un aumento de un 8% en el número absoluto de casos anuales respecto al quinquenio 1998-2002.

Tabla 5.10

Incidencia de tumores malignos. Número de casos, tasa bruta, tasa ajustada a la población mundial y tasa truncada (35-64) por 100.000 habitantes. Tasa acumulada de 0 a 74 años por 100. Navarra 2003-04

	NÚMERO CASOS	TASA BRUTA	TASA AJUS.	TASA TRUNC. (35-64)	TASA ACUM. (0-74)
HOMBRES					
Todas las localizaciones	4.245	735,7	402,6	565,0	48,2
Todas las localizaciones excepto piel-no melanoma	3.277	568	311,4	447,4	38,1
MUJERES					
Todas las localizaciones	3.153	545,7	286,2	558,2	30,3
Todas las localizaciones excepto piel-no melanoma	2.259	391	210,4	411,9	21,8

Exceptuando los tumores de piel no melanoma, el diagnóstico fue verificado histológicamente en un 89% de los casos, en un 8% el diagnóstico se realizó por métodos no microscópicos (radiología, TAC, ultrasonidos, etc.) y en un 2% de los casos sólo se tuvieron datos del boletín estadístico de defunción. Se dispuso del dato de la edad al diagnóstico o la fecha de nacimiento en el 100% de los pacientes y en un 2,9% de los casos, la localización del tumor fue clasificada como mal definida, desconocida o no especificada.

Si consideramos el conjunto de las localizaciones tumorales excepto piel no melanoma, un 57,4% de los tumores malignos se diagnosticaron entre los varones. En cuanto a la distribución por edad, el 66% de los cánceres en hombres y el 55% en mujeres se diagnosticaron en población mayor de 65 años. La edad media en el momento de diagnóstico para todas las localizaciones combinadas fue de 68 años para los hombres (mediana 70 años) y de 66 para las mujeres (mediana 68). Entre los 30 a 54 años, las tasas de incidencia fueron más altas en las mujeres que en los hombres, a expensas del cáncer de mama.

Las tasas brutas de incidencia, excluyendo los tumores de piel no-melanoma, fueron de 568 y 391 por 100.000 en hombres y en mujeres y las tasas ajustadas a la población mundial de 311,4 y 210,4 por 100.000, respectivamente (Tabla 5.10). Navarra, junto al País Vasco y Gerona, destaca en hombres por tener las tasas de incidencia más altas en España. Respecto a Europa, la tasa de incidencia global de cáncer de los

varones de Navarra se encuentra por encima de la media y la de las mujeres por debajo. La tasa de cáncer de las mujeres de Navarra se encuentra en un lugar alto entre los registros españoles y bajo respecto al ranking europeo.

	HOMBRES 2003-2004					MUJERES 2003-2004					Codigo (10th)
	Total	%	TB	TA (W)	1998-2002 TA (W)	Total	%	TB	TA (W)	1998-2002 TA (W)	
Labio	26	0,8	4,5	2,3	5,2	2	0,1	0,3	0,1	0,4	C00
Lengua	17	0,5	2,9	1,8	2,2	6	0,3	1,0	0,6	0,7	C01-02
Boca	22	0,7	3,8	2,4	2,5	8	0,4	1,4	0,7	0,9	C03-06
Glándulas salivales	6	0,2	1,0	0,8	0,6	4	0,2	0,7	0,3	0,5	C07-08
Amígdalas	3	0,1	0,5	0,4	0,8	1	0,0	0,2	0,1	0,0	C09
Otros de orofaringe	17	0,5	2,9	2,2	1,3	1	0,0	0,2	0,1	0,1	C10
Nasofaringe	9	0,3	1,6	1,2	0,5	1	0,0	0,2	0,1	0,1	C11
Hipofaringe	14	0,4	2,4	1,8	2,7	1	0,0	0,2	0,1	0,1	C12-13
Faringe inespecífico	6	0,2	1,0	0,6	0,6	1	0,0	0,2	0,0	0,1	C14
Esófago	55	1,7	9,5	5,5	4,9	3	0,1	0,5	0,3	0,6	C15
Estómago	161	4,9	27,9	14,7	15,8	96	4,2	16,6	6,2	6,7	C16
Intestino Delgado	5	0,2	0,9	0,5	0,8	6	0,3	1,0	0,5	0,4	C17
Colon	290	8,8	50,3	25,7	22,6	202	8,9	35,0	14,9	14,3	C18
Recto	198	6,0	34,3	18,9	16,3	111	4,9	19,2	8,7	7,3	C19-20
Año	4	0,1	0,7	0,4	0,6	2	0,1	0,3	0,2	0,5	C21
Hígado	85	2,6	14,7	8,1	7,7	41	1,8	7,1	2,8	1,9	C22
Vesícula biliar	33	1,0	5,7	2,7	3,1	41	1,8	7,1	2,6	3,0	C23-24
Pancreas	90	2,7	15,6	7,7	8,3	94	4,2	16,3	6,1	4,3	C25
Fosa nasal, senos, etc	2	0,1	0,3	0,1	0,7	1	0,0	0,2	0,0	0,3	C30-31
Laringe	97	3,0	16,8	10,5	13,2	3	0,1	0,5	0,4	0,4	C32
Tráquea y Pulmón	558	17,0	96,7	52,7	51,6	91	4,0	15,7	9,0	6,9	C33-34
Otros de órganos torácicos	2	0,1	0,3	0,2	0,8	3	0,1	0,5	0,3	0,3	C37-38
Hueso	2	0,1	0,3	0,4	1,1	7	0,3	1,2	1,4	0,5	C40-41
Melanoma de Piel	59	1,8	10,2	7,1	6,6	84	3,7	14,5	9,6	7,5	C43
Piel no melanoma	968		167,8	87,7	88,1	894		154,7	75,8	67,5	C44
Mesotelioma	9	0,3	1,6	0,9	1,1	6	0,3	1,0	0,5	1,0	C45
Sarcoma de Kaposi	8	0,2	1,4	0,7	0,3	1	0,0	0,2	0,0	0,1	C46
Tej. conjuntivo y tej. blandos	18	0,5	3,1	1,6	1,6	8	0,4	1,4	0,9	2,0	C47,C49
Mama	8	0,2	1,4	0,8	0,7	675	29,9	116,8	72,5	66,2	C50
Vulva						19	0,8	3,3	1,4	1,7	C51
Vagina						1	0,0	0,2	0,0	0,1	C52
Cérvix uterino						24	1,1	4,2	2,9	4,3	C53
Cuerpo uterino						147	6,5	25,4	13,8	14,6	C54
Utero inespecífico						7	0,3	1,2	0,7	0,3	C55
Ovario						87	3,9	15,1	8,3	9,1	C56
Otros órg. genit. femeninos						5	0,2	0,9	0,4	0,2	C57
Placenta						0	0,0	0,0	0,0	0,1	C58
Pene	6	0,2	1,0	0,5	0,7			0,0			C60
Próstata	681	20,8	118,0	62,9	56,4			0,0			C61
Testículo	22	0,7	3,8	3,4	2,6			0,0			C62
Otros genitales masculinos	5	0,2	0,9	0,4	0,1			0,0			C63
Riñón	74	2,3	12,8	7,2	9,4	35	1,5	6,1	3,2	3,2	C64
Pelvis renal	20	0,6	3,5	1,7	1,2	12	0,5	2,1	0,7	0,2	C65
Ureter	8	0,2	1,4	0,5	0,7	1	0,0	0,2	0,1	0,2	C66
Vegiga	246	7,5	42,6	21,8	22,4	40	1,8	6,9	2,5	2,4	C67
Otros órganos urinarios	3	0,1	0,5	0,2	0,3	0	0,0	0,0	0,0	0,1	C68
Ojo	4	0,1	0,7	0,5	0,7	5	0,2	0,9	0,9	0,3	C69
Cerebro y Sistema Nervioso	58	1,8	10,1	6,3	7,6	52	2,3	9,0	5,8	5,5	C70-72
Tiroides	15	0,5	2,6	2,3	2,4	61	2,7	10,6	8,1	10,1	C73
Glándula adrenal	5	0,2	0,9	0,8	0,3	2	0,1	0,3	0,6	0,8	C74
Otros glándulas endocrinas	1	0,0	0,2	0,1	0,0	1	0,0	0,2	0,1	0,1	C75

Tabla 5.11

Casos incidentes de tumores malignos. Tasa bruta (Tasa B) y Tasa ajustada a la población mundial (Tasa A) por sexo. Navarra 2003-2004 frente a 1998-2002



	HOMBRES 2003-2004				1998-2002	MUJERES 2003-2004				1998-2002	Codigo (10th)
	Total	%	TB	TA (W)	TA (W)	Total	%	TB	TA (W)	TA (W)	
Enfermedad de Hodgkin	22	0,7	3,8	3,5	2,7	15	0,7	2,6	2,4	2,5	C81
Linfoma No Hodgkin	100	3,1	17,3	11,7	10,8	80	3,5	13,8	7,3	7,5	C82-85, C96
Enf. Inmunoproliferativas	5	0,2	0,9	0,4	0,1	0	0,0	0,0	0,0	0,0	C88
Mieloma Múltiple	20	0,6	3,5	1,7	1,9	21	0,9	3,6	1,4	1,7	C90
Leucemia linfoide	35	1,1	6,1	4,4	3,8	14	0,6	2,4	2,2	2,2	C91
Leucemia Mieloide	23	0,7	4,0	2,1	3,0	22	1,0	3,8	2,7	1,9	C92-94
Leucemia inespecífica	4	0,1	0,7	0,2	0,4	5	0,2	0,9	0,2	0,4	C95
Desórd. Mieloproliferativo	8	0,2	1,4	0,8	0,0	6	0,3	1,0	0,5	0,0	DMP
Síndromes mielodisplásicos	22	0,7	3,8	1,7	0,0	18	0,8	3,1	1,1	0,0	SMD
Otros e inespecíficos	86	2,6	14,9	7,5	8,6	79	3,5	13,7	3,8	5,4	O&I
Todas las localizaciones	4.245		735,7	402,6	399,7	3.153		545,7	286,2	269,8	TODOS
Todas las localiz. sin piel	3.277	100,0	568,0	315,0	311,4	2.259	100,0	390,9	210,4	202,2	TODOS C44

Las tasas ajustadas aumentaron en el periodo 2003-2004 en un 1% y un 4% en los hombres y mujeres respectivamente.

De los casi 7.400 casos de cáncer registrados (sin contar el cáncer de piel no-melanoma) en los dos años de estudio, 801 corresponden a cánceres colorrectales, que fue la localización más frecuente en términos absolutos. El siguiente tumor en frecuencia fue el cáncer de próstata en hombres con 681 casos seguido del cáncer de mama en mujeres con 675 y de pulmón con 649 casos nuevos diagnósticos entre hombres y mujeres.

La tasa acumulada durante el bienio 2003-2004 para todas las localizaciones excepto piel no-melanoma fue de un 38,1% para los hombres y de un 21,8% para las mujeres lo que supone que aproximadamente uno de cada tres hombres y una de cada cinco mujeres residentes en Navarra serán diagnosticadas de un cáncer antes de los 75 años, si las tendencias no se modifican y en ausencia de mortalidad por otra causa.

Entre los hombres, los cánceres más frecuentemente diagnosticados fueron, por orden de frecuencia, el cáncer de próstata, pulmón, colon y recto, vejiga y estómago que sumaron el 65% de los cánceres. Entre las mujeres destacan el cáncer de mama, colon y recto, cuerpo de útero, páncreas y estómago que sumaron el 59% de todos los tumores en mujeres.

En el periodo 2003-2004, siguiendo una tendencia iniciada hace varias décadas, se mantiene el descenso de la incidencia de cáncer de estómago en ambos sexos.

El incremento observado en la incidencia de varios cánceres se contrapone a la buena evolución del cáncer de estómago. Señalar fundamentalmente la mala evolución del cáncer de pulmón, de alta incidencia y alta letalidad. Se registran en torno a 280 y 46 casos de cáncer de pulmón al año entre los hombres y mujeres. Aunque las tasas continúan siendo 5 veces más altas entre los hombres, señalar que el incremento del 30% en el periodo 2003-2004 respecto al quinquenio anterior observado en las mujeres es más marcado que el 2% registrado en los hombres. Otros cánceres frecuentes que muestran un incremento de la incidencia son el cáncer colorrectal y

el cáncer de mama que aumentaron en torno al 10%. También tumores frecuentes como el de próstata u otros menos frecuentes como melanoma aumentaron su incidencia en el último periodo.

Desde el punto de vista de la prevención, el fuerte incremento del cáncer de pulmón, sobre todo en mujeres asociado al consumo de tabaco nos indica la necesidad de reforzar los programas de prevención del consumo de tabaco en la población de Navarra.

En resumen, en Navarra el cáncer sigue siendo un importante problema de salud pública por su fuerte carga de morbi-mortalidad.